



Aufnahmeantrag Verein

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

- Ich / Wir sind bereits Mitglied im Montessori Kinderhaus Lauingen e.V.**
- Ich / Wir möchte/n Mitglied im Montessori Kinderhaus Lauingen e.V. werden.**
- Mein/unser Kind ist im Kinderhaus. (Aktive Mitgliedschaft)
 - Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 55,- €)
 - Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag 70,- €)
 - Ich / Wir haben kein Kind im Kinderhaus. (Passive Mitgliedschaft)
 - Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 40,- €)
 - Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag 50,- €)

Den betreffenden Jahresbeitrag buchen wir mittels Ihres erteilten SEPA-Lastschriftmandats jährlich am 1. Juli ab.

Die Mitgliedschaft kann jährlich bis 30.07. zum 31.12. gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Wird vom Montessori Kinderhaus Lauingen e.V. ausgefüllt:

Vereinsaufnahme am

Unterschrift Vorstand



SEPA - Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich das Montessori Kinderhaus Lauingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Montessori Kinderhaus Lauingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis zum SEPA-Lastschriftmandat: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Montessori Kinderhaus Lauingen e.V.,
Brüderstr. 10, 89415 Lauingen

Gläubiger-
Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000273219

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name Kontoinhaber: _____
Name, Vorname

Anschrift Kontoinhaber: _____
Straße, PLZ Ort

Gültig ab: Aufnahme in Verein

IBAN: DE

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber